

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Bielefeld</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>05711000 - 0703246</b>	<b>GewA 2</b>
<b>Gewerbe- Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.	
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Familienname <b>Ata</b>		4 Vorname <b>Volkan</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum <b>0 8 0 1 1 9 8 2</b>		7 Geburtsort und -land <b>Bielefeld Deutschland</b>	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <b>türkisch</b>			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Morgenbreede 29 App. 008 33615 Bielefeld</b>		Telefon-Nr. <b>0176-20442505</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			

<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>		Telefon-Nr. <b>0176-20442505</b>	
12 Betriebsstätte	<b>Morgenbreede 29 App. 008 33615 Bielefeld</b>		Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung	<b>Morgenbreede 29 App. 008 33615 Bielefeld</b>		Telefon-Nr. <b>0176-20442505</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 frühere Betriebsstätte	<b>Morgenbreede 33 App. 303 33615 Bielefeld</b>		Telefon-Nr. <b>0176-20442505</b> Telefax-Nr.

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)	
16 Weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)	<b>Promotion, Buchführung</b>
16a Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer [von mehreren] Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb)	<b>Betriebsverlegung innerhalb Meldebez., Änderung Wohnanschrift</b>
17 Datum der Änderung	<b>0 1 0 1 2 0 0 8</b>
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>	
28 Liegt eine Erlaubnis vor?	erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
29 Nur für Handwerksbetriebe	ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

**Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.**

32	08.01.2008	33	<i>[Signature]</i>
	Datum		Unterschrift

Dienstsiegel

Bescheinigung für den Anzeigenden



*[Faint official stamp and handwritten notes]*